ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ Αρ. Φύλλου 414

22 Φεβρουαρίου 2013

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 279/23460

Καθορισμός κριτηρίων επιλεξιμότητας τελικών δικαιούχων και φορέων εκπροσώπησης τους, του προγράμματος Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους της Ε.Ε.

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ -
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

Α. Τις διατάξεις:

1. Του άρθρου 22 παρ. 3, του Ν. 992/79 «Περί οργανώσεως των διοικητικών υπηρεσιών δια την εφαρμογή της Συνθήκης της Προσχωρήσεως της Ελλάδος εις τας Ευρωπαϊκές Κοινότητας και ρυθμίσεως συναφών θεσμικών και οργανωτικών θεμάτων» (ΦΕΚ Α΄ 280).

2. Του άρθρου 1, παρ. 1, 2 και 3 του Ν.1338/1983 «Εφαρμογή του Κοινοτικού Δικαίου» (ΦΕΚ Α΄ 34), όπως η παράγραφος 1 τροποποιήθηκε με το άρθρο 6 παράγραφος 1 του ν. 1440/84 «Συμμετοχή της Ελλάδας στο κεφάλαιο, στα αποθεματικά και στις προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Τράπεζας επενδύσεων στο κεφάλαιο της Ευρωπαϊκής Κοινότητας Άνθρακος και Χάλυβος και του Οργανισμού Εφοδιασμού EURATOM» (ΦΕΚ Α΄ 70) και του άρθρου 3 του Ν. 1338/1983 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 65 του Ν. 1892/90 (ΦΕΚ Α΄ 101).

3. Του άρθρου 90 του Κώδικα Νομοθεσίας ο οποίος κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» (ΦΕΚ Α΄ 98).

4. Των άρθρων 13 μέχρι και 29 του Ν. 2637/98 (ΦΕΚ Α΄ 200), «Σύσταση Οργανισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων», όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 4 του Ν. 2732/1999 (ΦΕΚ Α΄ 154), με το άρθρο 24 του Ν. 2945/2001 (ΦΕΚ Α΄ 223), με το άρθρο 29 του Ν. 3147/2003 (ΦΕΚ Α΄ 135) και με το άρθρο 19, παρ.4 του Ν. 3170/2003 (ΦΕΚ Α΄ 191)

5. Της υπ' αριθμ. 416769/23.11.2001 (ΦΕΚ Β΄ 1608) Κοινή υπουργική απόφαση «Ανάθεση στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. ως εντολοδόχο του Ελληνικού Δημοσίου του έργου της αγοραστικής Παρέμβασης και ορισμός αυτού ως αρμοδίου για την άσκηση των συναφών αρμοδιοτήτων», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. 301854/16-09-2005 (ΦΕΚ Β΄ 1332).

6. Το υπ' αρ.9420/19-01-2012 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Παροχή συσσιτίων και τροφίμων - Αρωγή στις κοινωνικά ασθενέστερες ομάδες».

7. Του Π.Δ. 189/2009 «Καθορισμός και ανακατανομή αρμοδιοτήτων των Υπουργείων» (ΦΕΚ Α΄ 221)

8. Του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ Α΄ 87), περί της «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης».

9. Το υπ' αριθ. Δ30 4034471 ΕΞ 2012/25-10-2012 έγγραφο του Υπουργείου Οικονομικών «Πρόγραμμα δωρεάν διανομής τροφίμων».

Β. Τους Κανονισμούς (ΕΚ):

1. 1234/2007 του Συμβουλίου για τη θέσπιση κοινής οργάνωσης των γεωργικών αγορών και ειδικών διατάξεων για ορισμένα γεωργικά προϊόντα («Ενιαίος κανονισμός ΚΟΑ»), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. 807/2010 της Επιτροπής «περί λεπτομερών κανόνων για τη χορήγηση τροφίμων προερχόμενων από τα αποθέματα παρέμβασης στους απόρους της Ένωσης» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει κάθε φορά.

3. 282/2012 της Επιτροπής «για τον καθορισμό των κοινών λεπτομερειών εφαρμογής του καθεστώτος εγγυήσεων για τα γεωργικά προϊόντα».

Γ. Το γεγονός ότι από την εφαρμογή της παρούσης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1
Σκοπός

1. Σκοπός της παρούσας απόφασης είναι ο καθορισμός των κριτηρίων επιλεξιμότητας των τελικών δικαιούχων και των φορέων εκπροσώπησής τους, του συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος Δωρεάν Διανομής Τροφίμων σε απόρους, της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.).

Άρθρο 2
Αρμόδιες Υπηρεσίες

1. Αρμόδιες υπηρεσίες εποπτείας της εφαρμογής της παρούσης είναι η Δ/νση Π.Α.Π.- Φυτών Μεγάλης Καλλιέργειας, η Δ/νση Π.Α.Π.- Δενδροκηπευτικής και η Δ/νση Ζωικής Παραγωγής και ΑΠΑ του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (Υπ.Α.Α.Τ).

2. Αρμόδια υπηρεσία τήρησης του συνολικού μητρώου των φορέων εκπροσώπησης και των τελικών δικαιούχων σε επίπεδο χώρας καθώς και της απόδοσης στους φορείς εκπροσώπησης, των επιλέξιμων δαπανών του προγράμματος, είναι η Δ/νση Άμεσων Ενισχύσεων και Αγοράς του Οργανισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.).

3. Αρμόδια υπηρεσία εφαρμογής της παρούσης στις κατά τόπους περιφερειακές ενότητες, είναι η Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής (Δ.Α.Ο.Κ.), το έργο της οποίας είναι:

I. Η παραλαβή των αιτήσεων και τυχόν ενστάσεων

II. Η διενέργεια ελέγχων, όπως αυτοί περιγράφονται στο άρθρο 7 παρούσης.

III. Η κατάρτιση, αποστολή και ανάρτηση των πινάκων (προσωρινών και οριστικών) των επιλέξιμων φορέων εκπροσώπησης και των τελικών δικαιούχων.

IV. Η τήρηση του αρχείου των σχετικών εγγράφων του προγράμματος.

Άρθρο 3
Ορισμοί

1. Τελικοί δικαιούχοι (ή δικαιούχοι) του προγράμματος δωρεάν διανομής τροφίμων ορίζονται αποκλειστικά άποροι που διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα.

2. Ως άποροι, κατά την έννοια της παρούσης, θεωρούνται:

Α. Τα άτομα και οι οικογένειες, που πληρούν το κριτήριο επιλεξιμότητας, όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 4, παρ. Α της παρούσης (κατηγορία: άπορα άτομα, άπορες οικογένειες).

Β. Παιδιά και ενήλικες που διαμένουν σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας και λοιπά Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που παρέχουν υπηρεσίες δευτεροβάθμιας κοινωνικής φροντίδας (φιλοξενία ή κλειστή φροντίδα), για τους οποίους θεωρείται κατά τεκμήριο ότι πληρούν το κριτήριο επιλεξιμότητας (κατηγορία: σιτιζόμενα άτομα).

Γ. Οι σιτιζόμενοι σε οργανωμένα συσσίτια απόρων (συσσίτια δήμων, ενοριών, κ.α.), που πληρούν το κριτήριο επιλεξιμότητας, όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 4, παρ. Α της παρούσης (κατηγορία: σιτιζόμενα άτομα).

3. Ως φορείς εκπροσώπησης, που μεσολαβούν για την δωρεάν διανομή των προϊόντων στους τελικούς δικαιούχους, θεωρούνται οι φορείς παροχής υπηρεσιών φιλανθρωπικού, μη κερδοσκοπικού, χαρακτήρα (π.χ. δημόσιες υπηρεσίες, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ, Ιερές Μητροπόλεις κ.α.), όπως αυτοί ορίζονται αναλυτικότερα στο άρθρο 4, παρ. Β. της παρούσης. Η διανομή των τροφίμων στους τελικούς δικαιούχους μπορεί να γίνει είτε με τη μορφή του συσκευασμένου τροφίμου, όπως αυτό θα παραδοθεί στους φορείς εκπροσώπησης είτε με τη μορφή συσσιτίου που παρέχει ο φορέας εκπροσώπησης.

4. Ως μέλη της οικογένειας, θεωρούνται ο σύζυγος και η σύζυγος και τα προστατευόμενα τέκνα αυτών, όπως αυτά ορίζονται στο άρθρο 7 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος.

5. Ως εισόδημα νοείται το φορολογούμενο πραγματικό ή τεκμαρτό και το απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο. Από τον υπολογισμό του ως άνω εισοδήματος εξαιρείται η ελάχιστη αντικειμενική δαπάνη διαβίωσης για κάθε άτομο ή οικογένεια, όπως αυτή ορίζεται εκάστοτε στη φορολογική νομοθεσία.

Άρθρο 4
Κριτήρια επιλεξιμότητας

Α. Κριτήριο επιλεξιμότητας τελικών δικαιούχων.

Το κριτήριο επιλεξιμότητας για τους απόρους διαμορφώνεται βάσει οικονομικών και κοινωνικών στοιχείων και είναι:

1. Για το άπορο άτομο, το ατομικό εισόδημα μέχρι και 7.200 €.

2. Για την άπορη οικογένεια, το οικογενειακό εισόδημα, ως ακολούθως:

I. Για οικογένεια με 2 μέλη (αιτών/ούσα και ο/η σύζυγος ή αιτών/ούσα και ένα προστατευόμενο μέλος): μέχρι και 10.700 €.

II. Για οικογένεια με 3 μέλη (αιτών/ούσα και ο/η σύζυγος μ' ένα προστατευόμενο μέλος ή αιτών/ούσα και δυο προστατευόμενα μέλη): μέχρι και 11.520 €.

III. Για οικογένεια με 4 μέλη (αιτών/ούσα, και ο/η σύζυγος με δυο προστατευόμενα μέλη ή αιτών/ούσα και τρία προστατευόμενα μέλη):μέχρι και 14.400 €.

IV. Για οικογένεια με 5 μέλη (αιτών/ούσα, και ο/η σύζυγος με τρία προστατευόμενα μέλη ή αιτών/ούσα και τέσσερα προστατευόμενα μέλη): μέχρι και 17.280 €.

V. Για κάθε ένα προστατευόμενο μέλος, πέραν των 3, το εισόδημα προσαυξάνεται κατά 2.880 €.

3. Στην περίπτωση άπορου ατόμου, που έχει αναπηρία 67% και άνω, το εισοδηματικό κριτήριο προσαυξάνεται κατά 3.600 €. Σε περίπτωση άπορης οικογένειας, με ένα ή και περισσότερα μέλη, που παρουσιάζουν αναπηρία 67% και άνω, το εισοδηματικό κριτήριο, προσαυξάνεται άπαξ κατά το ίδιο ποσό.

Β. Κριτήριο επιλεξιμότητας φορέων εκπροσώπησης.

Το κριτήριο επιλεξιμότητας για τους φορείς εκπροσώπησης είναι η παροχή υπηρεσιών φιλανθρωπικού, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, όπως αυτή αποδεικνύεται βάσει των δικαιολογητικών του Παραρτήματος I της παρούσης. Ως εκ τούτου στο πρόγραμμα δύναται να συμμετάσχουν:

1. Οι Δήμοι όλης της χώρας.

2. Τα Ν.Π.Δ.Δ. στις αρμοδιότητες των οποίων υπάγεται η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας (π.χ. Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, Δημοτικά Γηροκομεία, Βρεφοκομεία, κ.α.)

3. Τα Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, για τα οποία, είτε βάσει των καταστατικών τους διατάξεων, είτε βάσει των τεκμηριωμένων δράσεων/ενεργειών τους κατά τα δύο τουλάχιστον προηγούμενα έτη, να προκύπτει φιλανθρωπική δραστηριότητα (π.χ. Σύλλογοι, Σωματεία, Εκκλησιαστικά Ιδρύματα, Κοινωφελείς Επιχειρήσεις ΟΤΑ α΄ βαθμού, Μ.Κ.Ο, κ.α.).

4. Οι Ιερές Μητροπόλεις της χώρας για την άσκηση του φιλανθρωπικού έργου των ενοριών τους.

Άρθρο 5
Διαδικασία υποβολής αιτήσεων
και απαιτούμενα δικαιολογητικά

Α. Φορέων Εκπροσώπησης

1. Οι ενδιαφερόμενοι φορείς εκπροσώπησης δικαιούχων υποβάλλουν την τυποποιημένη αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής στο πρόγραμμα (Υπόδειγμα 1 του Παραρτήματος I), στην αρμόδια υπηρεσία του άρθρου 2 της παρούσης, κατά το χρονικό διάστημα από 1η Ιανουαρίου έως 28 Φεβρουαρίου έκαστου έτους, η οποία συνοδεύεται από τα αντίστοιχα δικαιολογητικά του Παραρτήματος I της παρούσης.

2. Οποιαδήποτε αίτηση συμμετοχής υποβληθεί μεταγενέστερα της ημερομηνίας, που καθορίζεται στην παρ. Α1 του παρόντος άρθρου, θεωρείται εκπρόθεσμη και οι σχετικοί φορείς εκπροσώπησης αποκλείονται του προγράμματος. Προς τούτο, οι κατά τόπους αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών προβαίνουν εγκαίρως στην ευρεία δημοσιοποίηση του προγράμματος δωρεάν διανομής τροφίμων. Ταυτόχρονα γνωστοποιούν τα στοιχεία επικοινωνίας (τηλέφωνα, fax, ταχυδρομική και ηλεκτρονική διεύθυνση) των αρμόδιων, για την παραλαβή αιτήσεων, υπηρεσιών.

Β. Τελικών Δικαιούχων

1. Οι ενδιαφερόμενοι, ως τελικοί δικαιούχοι του προγράμματος, υποβάλλουν την τυποποιημένη αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής στο πρόγραμμα (Υπόδειγμα 1 του Παραρτήματος ΙΙ), μέσω αποκλειστικά ενός επιλέξιμου φορέα εκπροσώπησης του οριστικού πίνακα, κατά το διάστημα από 1ης Απριλίου έως 15ης Μαΐου, η οποία συνοδεύεται από τα αντίστοιχα δικαιολογητικά, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙ της παρούσης.

2. Οι δικαιούχοι του άρθρου 3 παρ. 2Β της παρούσης (παιδιά και ενήλικες) εξαιρούνται της υποβολής των ανωτέρω δικαιολογητικών και ως αριθμός τελικών δικαιούχων του φορέα εκπροσώπησής τους θεωρείται αυτός που αναγράφεται στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση του φορέα, ο οποίος όμως δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει τη δυναμικότητα της δομής, όπως αυτή ορίζεται βάσει της άδειας λειτουργίας/ΦΕΚ σύστασης του.

3. Δικαιούχοι του άρθρου 3, παρ. 2Γ της παρούσης (σιτιζόμενα άτομα) μπορεί να εξαιρεθούν από την υποχρέωση υποβολής των ανωτέρω δικαιολογητικών μόνο στην περίπτωση κατά την οποία πιστοποιείται από το Δήμο η οικονομική τους αδυναμία.

Τα χρονικά διαστήματα υποβολής των αιτήσεων του παρόντος άρθρου δύνανται να τροποποιούνται με έγγραφο του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

Άρθρο 6
Αξιολόγηση των αιτήσεων

Η αξιολόγηση των αιτήσεων συμμετοχής στο πρόγραμμα δωρεάν διανομής τροφίμων περιλαμβάνει τις εξής διαδικασίες κατά χρονική σειρά:

1. Τακτικός διοικητικός έλεγχος των αιτήσεων συμμετοχής των φορέων εκπροσώπησης από τις αρμόδιες επιτροπές των Περιφερειών του άρθρου 7 της παρούσης. Εντός δεκαπενθημέρου από το πέρας υποβολής των αιτήσεων των φορέων εκπροσώπησης, αναρτάται στις κατά τόπους αρμόδιες υπηρεσίες των ΠΕ, ο προσωρινός πίνακας των φορέων εκπροσώπησης. Ακολουθεί η διαδικασία εξέτασης των τυχόν υποβληθεισών ενστάσεων, σύμφωνα με το άρθρο 8 της παρούσης, ώστε να ανακοινωθεί ο οριστικός πίνακας επιλέξιμων φορέων το αργότερο μέχρι την 31η Μαρτίου εκάστου έτους και να αποσταλλεί άμεσα (έντυπη και ηλεκτρονική μορφή) στον ΟΠΕΚΕΠΕ συνοδευόμενο από την έκθεση τακτικού διοικητικού ελέγχου, του υποδείγματος 2 του Παραρτήματος Ι.

2. Ο οριστικός πίνακας των επιλέξιμων φορέων εκπροσώπησης δικαιούχων αναρτάται στις κατά τόπους αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειακών Ενοτήτων και στις ιστοσελίδες του Υπ.Α.Α.Τ. και του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε., προς ενημέρωση των ενδιαφερομένων. Επιπλέον, οι επιλέξιμοι φορείς εκπροσώπησης υποχρεούνται άμεσα στην ανάρτηση της ενημερωτικής αφίσας του προγράμματος σύμφωνα με το Υπόδειγμα 3 του Παραρτήματος Ι, σε εμφανές σημείο των δομών όπου θα γίνεται η υποβολή των αιτήσεων των ενδιαφερομένων ως τελικοί δικαιούχοι καθώς και στους τόπους διανομής των προϊόντων.

3. Από την 1η Απριλίου έως και την 15η Μαΐου οι ενδιαφερόμενοι τελικοί δικαιούχοι υποβάλλουν αιτήσεις συμμετοχής σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 5, παρ. 2Γ της παρούσης σε έναν και μόνο φορέα εκπροσώπησης.

4. Μέχρι την 31η Μαΐου εκάστου έτους υποβάλλεται, από τους επιλέξιμους φορείς εκπροσώπησης, στις κατά τόπους αρμόδιες υπηρεσίες των ΠΕ, φάκελος συμμετοχής που περιέχει τα ακόλουθα:

Ι. Αίτηση-υπεύθυνη δήλωση του φορέα εκπροσώπησης, σύμφωνα με το υπόδειγμα 4 του παραρτήματος Ι της παρούσης.

ΙΙ. Τη συγκεντρωτική κατάσταση των τελικών δικαιούχων σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή σύμφωνα με το Υπόδειγμα 5 του παραρτήματος Ι της παρούσης. Η υποβολή ηλεκτρονικού αρχείου είναι υποχρεωτική για τον έλεγχο των οικονομικών στοιχείων σύμφωνα με την παράγραφο 5 του παρόντος άρθρου. Σε περίπτωση μη υποβολής του ηλεκτρονικού αρχείου, ο φορέας αποκλείεται από το πρόγραμμα.

ΙΙΙ. Τις αιτήσεις και τα δικαιολογητικά συμμετοχής των ενδιαφερομένων δικαιούχων

5. Μετά το πέρας υποβολής των ανωτέρω φακέλων και του τακτικού διοικητικού ελέγχου αυτών, από την Επιτροπή του άρθρου 7 της παρούσης, η αρμόδια ΔΑΟΚ της Περιφερειακής Ενότητας αποστέλλει το αργότερο μέχρι την 15η Ιουνίου έκαστου έτους, το συγκεντρωτικό πίνακα των ενδιαφερομένων τελικών δικαιούχων της περιοχής αρμοδιότητάς της (έντυπη και ηλεκτρονική μορφή) στην αρμόδια υπηρεσία του ΟΠΕΚΕΠΕ.

6. Η Δ/νση Άμεσων Ενισχύσεων και Αγοράς του ΟΠΕΚΕΠΕ, διαβιβάζει το συγκεντρωτικό μητρώο τελικών δικαιούχων της επικράτειας το αργότερο μέχρι την 30η Ιουνίου έκαστου έτους, στη Διεύθυνση Εφαρμογών Η/Υ (Δ30) της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων του Υπουργείου Οικονομικών για διασταύρωση των στοιχείων τους, μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος (ΟΠΣ) της Φορολογίας Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων με βάση τα κριτήρια επιλεξιμότητας της παρούσης.

7. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα του ελέγχου βάσει των στοιχείων που τηρούνται ηλεκτρονικά στο ΟΠΣ Φορολογίας Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων καταρτίζεται ο προσωρινός πίνακας τελικών δικαιούχων, ο οποίος προωθείται από τον ΟΠΕΚΕΠΕ στις κατά τόπους αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειακών Ενοτήτων, προκειμένου να γίνει ανάρτηση των συγκεντρωτικών στοιχείων ανά φορέα και να υποβληθούν τυχόν ενστάσεις.

8. Μετά την αξιολόγηση των τυχόν υποβληθεισών ενστάσεων, σύμφωνα με το άρθρο 8 της παρούσης, ο οριστικός πίνακας των τελικών δικαιούχων (μητρώο δικαιούχων) αποστέλλεται (έντυπη και ηλεκτρονική μορφή) στον ΟΠΕΚΕΠΕ το αργότερο μέχρι την 31η Αυγούστου έκαστου έτους, συνοδευόμενο από την έκθεση τακτικού διοικητικού ελέγχου, του υποδείγματος 2 του Παραρτήματος ΙΙ.

Τα χρονικά διαστήματα υποβολής των αιτήσεων του παρόντος άρθρου δύνανται να τροποποιούνται με έγγραφο του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

Άρθρο 7
Έλεγχοι-Κυρώσεις

Α. Τακτικοί Διοικητικοί Έλεγχοι.

Οι τακτικοί διοικητικοί έλεγχοι διεξάγονται με ευθύνη των Δ/νσεων Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής ενώ μπορεί να ζητηθεί η συνδρομή και άλλων υπηρεσιών της περιφερειακής ενότητας, στο 100% των αιτήσεων συμμετοχής των φορέων εκπροσώπησης και των τελικών δικαιούχων για την ορθή υποβολή των αιτήσεων και της επιλεξιμότητάς τους.

Για την αξιολόγηση τυχόν ενστάσεων συγκροτείται και συστήνεται τριμελής επιτροπή από τον αρμόδιο τελικό διατάκτη της Περιφερειακής Ενότητας, με μέλη διαφορετικά από εκείνα που αξιολόγησαν τις αιτήσεις.

Β. 1. Δειγματοληπτικοί Επιτόπιοι Έλεγχοι

Δειγματοληπτικοί επιτόπιοι έλεγχοι διεξάγονται οποιαδήποτε στιγμή (τουλάχιστον ένας στη διάρκεια ενός ετήσιου προγράμματος), χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση, από την οικεία αρμόδια υπηρεσία της Περιφέρειας, ειδικότερα στην περίπτωση καταγγελιών ή ενδείξεων περί μη συμμόρφωσης ενός φορέα εκπροσώπησης με τα κριτήρια επιλεξιμότητας που καθορίζονται στην παρούσα απόφαση. Μετά το πέρας διενέργειας του επιτόπιου ελέγχου, συντάσσεται έκθεση, σύμφωνα με το υπόδειγμα 6 του Παραρτήματος Ι της παρούσης. Η διεξάγουσα τον έκτακτο επιτόπιο έλεγχο, υπηρεσία, μετά την αξιολόγηση των τυχόν υποβληθεισών ενστάσεων, σύμφωνα με το άρθρο 8 της παρούσης, προχωρά στην επιβολή ή μη των κυρώσεων που εισηγούνται στην έκθεση ελέγχου.

Β. 2. Δευτεροβάθμιοι έκτακτοι έλεγχοι

Ανά πάσα στιγμή μπορούν να διεξαχθούν έκτακτοι δευτεροβάθμιοι έλεγχοι από τις αρμόδιες κεντρικές υπηρεσίες του ΥΠΑΑΤ ή τον ΟΠΕΚΕΠΕ σε όλη τη διάρκεια υλοποίησης της παρούσας απόφασης.

Γ. Κυρώσεις

Αν κατά την διενέργεια των τακτικών διοικητικών ή/ και των επιτόπιων ελέγχων, το κλιμάκιο ελέγχου διαπιστώσει περιπτώσεις απόκλισης/μη συμμόρφωσης με τα οριζόμενα στην παρούσα, τότε στην περίπτωση:

1. Απλών μη συμμορφώσεων, όπως λάθη εκ παραδρομής- παραλείψεις αμελητέες, μεριμνά για την διόρθωση – συμπλήρωση των στοιχείων από τους φορείς εκπροσώπησης,

2. Κύριας μη συμμόρφωσης, προχωρούν στον αποκλεισμό του φορέα ή του τελικού δικαιούχου από το τρέχον πρόγραμμα. Ενδεικτικά, περιπτώσεις κύριας μη συμμόρφωσης αποτελούν:

Ι. Η υποβολή περισσοτέρων της μιας, αίτησης συμμετοχής τελικού δικαιούχου στο πρόγραμμα,

ΙΙ. Οι επιδιωκόμενοι σκοποί των φορέων εκπροσώπησης δεν είναι συναφείς και συμβατοί με την παροχή υπηρεσιών φιλανθρωπικού, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα,

ΙΙΙ. Η μη υποβολή των στοιχείων των ενδιαφερομένων ως τελικοί δικαιούχοι, σε ηλεκτρονική μορφή, από τους φορείς εκπροσώπησης,

IV. Η ενημέρωση από τις αρμόδιες Υγειονομικές υπηρεσίες της Περιφερειακής Ενότητας για μη τήρηση των προβλεπόμενων κανόνων υγιεινής από τους φορείς εκπροσώπησης που παρέχουν οργανωμένα συσσίτια απόρων.

Πέραν των ανωτέρω κυρώσεων σε όποιον αρνείται τον έλεγχο ή υποβάλλει με τα δικαιολογητικά του ψευδή/ ανακριβή στοιχεία ή παρεκκλίνει ή αποπειράται να παρεκκλίνει από τον τελικό προορισμό του προϊόντος (κατανάλωση από απόρους), ή αποπειράται να κάνει άλλη χρήση του προϊόντος από αυτήν για την οποία προορίζεται ή για την οποία το παρέλαβε, εφαρμόζονται οι κείμενες διατάξεις της ποινικής νομοθεσίας. Οι διεξάγουσες τον έλεγχο υπηρεσίες και η εποπτεύουσα του προγράμματος υπηρεσία, υποχρεούνται αμελλητί να ενημερώνουν την εισαγγελική αρχή, αποστέλλοντας και το σχετικό φάκελο.

Άρθρο 8
Διαδικασία ενστάσεων

1. Ενστάσεις κατά των αποτελεσμάτων των προσωρινών πινάκων των φορέων εκπροσώπησης, των προσωρινών πινάκων των τελικών δικαιούχων και των πορισμάτων έκτακτων επιτόπιων ελέγχων μπορούν να υποβληθούν εγγράφως στην αρμόδια υπηρεσία, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2, παρ.3 της παρούσης, εντός 5 (πέντε) εργάσιμων ημερών από την επομένη της ημερομηνίας ανάρτησης των προσωρινών πινάκων ή της ημερομηνίας διενέργειας του έκτακτου ελέγχου, αντίστοιχα. Ενστάσεις που θα υποβληθούν με οποιονδήποτε τρόπο μετά την παραπάνω ημερομηνία απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες. Η έγκαιρη υποβολή αποδεικνύεται μόνο από τον αριθμό πρωτοκόλλου. Η ημερομηνία σφραγίδας του ταχυδρομείου δεν λαμβάνεται υπόψη.

2. Η αρμόδια επιτροπή, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 7 της παρούσης εξετάζει τις ενστάσεις και αποφασίζει αιτιολογημένα για την αποδοχή ή απόρριψη αυτών. Ενστάσεις ασαφείς ή κατά των όρων και των κριτηρίων της παρούσης, ή κατά της ορθότητας των στοιχείων αρχείων άλλων υπηρεσιών (στοιχεία που τηρούνται ηλεκτρονικά στο ΟΠΣ Φορολογίας Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων της ΓΓΠΣ του ΥπΟΙΚ) απορρίπτονται. Κατά την εκδίκαση της ένστασης καλείται, εφόσον κριθεί απαραίτητο, εκπρόσωπος του φορέα.

Άρθρο 9
Κατανομή ποσοτήτων

1. Μετά την γνωστοποίηση της συνολικής προς διανομή ποσότητας του κάθε προϊόντος, όπως αυτές προσδιορίζονται στις αποφάσεις κατακύρωσης των διαγωνισμών του προγράμματος και των οριστικών πινάκων των επιλέξιμων φορέων και των τελικών δικαιούχων τους, κατανέμονται, με απόφαση του Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, οι εκάστοτε προς διανομή ποσότητες τροφίμων ανά φορέα εκπροσώπησης και κατά κατηγορία τελικών δικαιούχων (άπορα άτομα, σιτιζόμενα, άπορες οικογένειες), κατόπιν πρότασης των αρμόδιων υπηρεσιών του ΟΠΕΚΕΠΕ και εισήγησης των αρμόδιων υπηρεσιών του ΥΠΑΑΤ.

2. Οι φορείς εκπροσώπησης για την ποσότητα τροφίμων, που θα τους κατανεμηθεί φέρουν την αποκλειστική ευθύνη:

I. Ενημέρωσης και διανομής των τροφίμων σύμφωνα με τις οριζόμενες στην υπουργική απόφαση, ποσότητες ανά κατηγορία τελικών δικαιούχων.

II. Τήρησης των κανόνων υγιεινής των χώρων, όπου θα αποθηκεύονται τα προϊόντα και της διατήρησής τους σε άριστη κατάσταση, έως ότου αυτά παραδοθούν στους τελικούς δικαιούχους.

III. Τήρησης λογιστικών βιβλίων για τις σχετικές ενέργειες και στις περιπτώσεις, που δεν προβλέπεται εκ του νόμου η υποχρέωση τήρησης λογιστικών βιβλίων, θα εφαρμόζεται χωριστή λογιστική για την υλοποίηση του προγράμματος.

IV. Στην περίπτωση που παρέχουν οργανωμένα συσσίτια σε απόρους, τήρησης βιβλίων αποθήκης και παρακολούθησης της κατανάλωσης των προϊόντων του προγράμματος, που κάθε φορά διανέμεται. Ενημερώνουν δε ανά τρίμηνο τις αρμόδιες Δ/νσεις του άρ.2, παρ. 1 της παρούσας, για την εξέλιξη της διανομής των προϊόντων, η οποία ενδέχεται να πραγματοποιείται σε μακρύ χρονικό διάστημα, και έως την ολοκλήρωση αυτής.

V. Τήρησης της συγκεντρωτικής κατάστασης τελικών δικαιούχων, αντίγραφο της οποίας θα τους αποσταλεί από την αρμόδια περιφερειακή υπηρεσία όπου κατά την παραλαβή των προϊόντων από τους τελικούς δικαιούχους θα σημειώνεται η ημερομηνία, η ποσότητα και η υπογραφή του. Οι εν λόγω καταστάσεις, αποστέλλονται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή στην αρμόδια υπηρεσία της περιφερειακής ενότητας όπως ορίζουν οι εκάστοτε κοινές υπουργικές αποφάσεις εφαρμογής των προγραμμάτων.

VI. Τα σχετικά έγγραφα του προγράμματος διατηρούνται στο αρχείο του φορέα για τουλάχιστον 3 έτη.

Άρθρο 10
Επιλέξιμες δαπάνες φορέων εκπροσώπησης

Οι επιλέξιμοι φορείς εκπροσώπησης δύνανται να υποβάλλουν στην αρμόδια υπηρεσία του ΟΠΕΚΕΠΕ, αίτηση πληρωμής για την απόδοση των επιλέξιμων δαπανών του προγράμματος σύμφωνα με το άρθρο 7 του Καν. (ΕΕ) 807/2010. Ως επιλέξιμες δαπάνες ορίζονται οι δαπάνες που πραγματοποιεί ο επιλέξιμος φορέας εκπροσώπησης για υπηρεσίες που σχετίζονται άμεσα με τη διαχείριση των προϊόντων του προγράμματος, δικαιολογούνται από επίσημα και πρωτότυπα παραστατικά (τιμολόγια, αποδείξεις παροχής υπηρεσιών ή λογιστικά έγγραφα ισοδύναμης αποδεικτικής αξίας) και δεν μπορούν να αφορούν σε πάγια λειτουργικά έξοδα του φορέα. Ο ΦΠΑ των εν λόγω περιπτώσεων δεν αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη. Ειδικότεροι όροι επιλεξιμότητας των δαπανών όσον αφορά το είδος και τον χρόνο πραγματοποίησής τους θα προσδιοριστούν στις ΚΥΑ εφαρμογής των ετήσιων προγραμμάτων δωρεάν διανομής τροφίμων.

Άρθρο 11
Παραρτήματα

Προσαρτώνται στην παρούσα απόφαση δυο Παραρτήματα (Παράρτημα Ι -Φορείς εκπροσώπησης: Δικαιολογητικά και Υποδείγματα και Παράρτημα ΙΙ-Τελικοί δικαιούχοι: Δικαιολογητικά και Υποδείγματα) τα οποία και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής. Εφόσον τα Παραρτήματα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της απόφασης, οι υπογραφές των Υπουργών πρέπει να τεθούν στο τέλος της απόφασης, μετά τα παραρτήματα και όχι μετά το τέλος του άρθρου 12 της παρούσης.

Άρθρο 12
Τελικές διατάξεις

Με την παρούσα απόφαση καταργείται η υπ' αρ. 22830/20-03-2011 (ΦΕΚ Β΄ 660) Κοινή Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων εκδίδουν Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις εφαρμογής του προγράμματος δωρεάν διανομής τροφίμων, στη βάση της ετήσιας κοινοτικής νομοθεσίας που διέπει το πρόγραμμα, στις οποίες διευκρινίζονται λεπτομέρειες εφαρμογής της παρούσας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι -ΦΟΡΕΙΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ

Α. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Δήμοι

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:
1	Αίτηση συμμετοχής υπογεγραμμένη από το Νόμιμο Εκπρόσωπο **με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής**
2	Αντίγραφο στοιχείων ταυτότητας νομίμου εκπροσώπου.

ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ, ΜΚΟ

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:
	Αίτηση συμμετοχής υπογεγραμμένη από το Νόμιμο Εκπρόσωπο, **με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής** (Υπόδειγμα 1, Παραρτήματος Ι της παρούσης)
1	Αντίγραφο στοιχείων ταυτότητας νομίμου εκπροσώπου.
2.	Καταστατικό/ Συστατική πράξη του φορέα και των τυχόν τροποποιήσεις του, από το οποίο να προκύπτουν: • η καταστατική έδρα του φορέα • η θεώρηση αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί τροποποιήσεων • η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας ή η φιλανθρωπική δράση του φορέα
3	Σε περίπτωση που από τις καταστατικές διατάξεις του φορέα δεν προκύπτει άμεση συσχέτιση των δράσεων του με τη φιλανθρωπική δράση του προγράμματος τότε επιπλέον υποβάλλονται βεβαιώσεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία τεκμηρίωσης για μία τουλάχιστον ολοκληρωμένη δράση/ενέργεια του φορέα, στον τομέα παροχής τροφίμων ή συσσιτίων σε απόρους, κατά τα δυο προηγούμενα έτη.
4	Πρακτικό αρμοδίου διοικητικού οργάνου περί εκλογής μελών Δ.Σ. και συγκρότησης σε σώμα
5.	Πρακτικό απόφασης αρμοδίου διοικητικού οργάνου για ορισμό νομίμου εκπροσώπου

Ιερές Μητροπόλεις για το φιλανθρωπικό έργο των ενοριών τους:

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:
	Αίτηση συμμετοχής υπογεγραμμένη από το Νόμιμο Εκπρόσωπο, **με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής** (Υπόδειγμα 1, Παραρτήματος Ι της παρούσης)
1	Αντίγραφο στοιχείων ταυτότητας νομίμου εκπροσώπου.
2	Αναλυτική κατάσταση ενοριών (όνομα, στοιχεία ταχ. δ/νσης, τηλ., στοιχεία υπευθύνου επικοινωνίας, δράση που θα αναλάβει- πακέτα τροφίμων ή/και συσσίτιο σε απόρους) που θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα

Επιπλέον, για τις περιπτώσεις φορέων παροχής υπηρεσιών φιλοξενίας/κλειστής φροντίδας (π.χ. παροχή συσσιτίου στο πλαίσιο φιλοξενίας σε ξενώνα ή διαμονής σε ίδρυμα):

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:
1	Άδεια λειτουργίας, από την αρμόδια αρχή, ως φορέα παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας, από την οποία να προκύπτει η δυναμικότητα σιτιζομένων της δομής. Σε περιπτώσεις όπου δεν απαιτείται, από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις, άδεια λειτουργίας, χρησιμοποιείται ως δικαιολογητικό η απόφαση σύστασης/λειτουργίας του φορέα, δημοσιευμένη σε ΦΕΚ.

Επιπλέον, για τις περιπτώσεις φορέων που δύνανται να παρέχουν οργανωμένα συσσίτια απόρων υποβάλλεται (πχ. συσσίτια ενοριών/δήμων σε απόρους):

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:
1	Αντίγραφο πρωτοκολλημένου εγγράφου προς τις κατά τόπους αρμόδιες Υγειονομικές Υπηρεσίες των Περιφερειακών Ενοτήτων για την ενημέρωση τους σχετικά με την παροχή συσσιτίου σε απόρους, σύμφωνα με το υπ' αρ.9420/19-01-2012 (ΑΔΑ: ΒΟΧΒΘ-ΝΞΨ) έγγραφο του Υπουργείου Υγείας.

Β. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:	**Υποβολή αίτησης συμμετοχής – δήλωσης για το πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους, της ΕΕ, για το έτος ....**
ΠΡΟΣ:	**ΠΕ................** **Δ/ΝΣΗ ....**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:				
ΜΟΡΦΗ:	ΔΗΜΟΣ	ΝΠΔΔ	ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή ΜΚΟ εθελοντικού χαρακτήρα	Ιερές Μητροπόλεις
Τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει				
ΔΡΑΣΗ :	ΔΙΑΝΟΜΗ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΥ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ	ΣΥΣΣΙΤΙΟ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ/ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	ΔΙΑΝΟΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΜΕΝΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	
Τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει				
Α.Φ.Μ.:			ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:				
Α.Δ.Τ. ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:				

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΦΟΡΕΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ:			ΝΟΜΟΣ:			ΔΗΜΟΣ:	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:	ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ:		Τ.Κ.:	ΠΟΛΗ:	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		FAX:			e-mail:	
ΑΡΜΟΔΙΟ ΠΡΟΣΩΠΟ:							

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΣΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ (σύμφωνα με την νομική μορφή του φορέα)

1.	
2.	
3.	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(1), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) ως νόμιμος εκπρόσωπος του παραπάνω φορέα, αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή του φορέα μου στο συγχρηματοδοτούμενο από την Ε.Ε. πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής Τροφίμων, έτους ………… ως **ΦΟΡΕΑΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΤΕΛΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ**, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις σχετικές ΚΥΑ Επιλεξιμότητας και Εφαρμογής του προγράμματος τα οποία δέχομαι ανεπιφύλακτα.

Β) ο εκπροσωπούμενος από εμένα φορέας πληροί όλες τις προϋποθέσεις των ισχυόντων από την κείμενη νομοθεσία κανονισμών λειτουργίας και ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω στην παρούσα αίτηση και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Γ) στην περίπτωση που ο εκπροσωπούμενος από εμένα φορέας επιλεγεί στο πρόγραμμα, ο Φορέας θα αναλάβει την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών των ενδιαφερομένων ως δικαιούχοι, την υποχρέωση ΔΩΡΕΑΝ διανομής των προσφερόμενων τροφίμων, την υποχρέωση τήρησης όλων των απαραίτητων εγγράφων του αρχείου και την υποχρέωση αποδοχής κάθε έλεγχου που προβλέπεται από την εθνική και κοινοτική νομοθεσία.

…./…./….

Ο ΑΙΤΩΝ / ΔΗΛΩΝ

(υπογραφή νομίμου εκπροσώπου,

σφραγίδα φορέα

και

θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής)

1 «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ ΕΤΟΥΣ.....
Περιφέρεια:……………………………………………..
Περιφερειακή Ενότητα: ………………………………….
Γ/Δ:………………………………………………………..
Δ/νση.:…………………………………………………….

ΕΚΘΕΣΗ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ

Στις ………………………….. *(αριθμός)* αιτήσεις συμμετοχής υποψήφιων φορέων υλοποίησης στο συγχρηματοδοτούμενο από την ΕΕ πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων στους απόρους της χώρας έτους ………. που υποβλήθηκαν στην περιφέρεια αρμοδιότητάς μας, πραγματοποιήθηκαν οι προβλεπόμενοι, σε ποσοστό 100%, έλεγχοι και κρίθηκαν ως επιλέξιμες …………… *(αριθμός)* αιτήσεων. Ποσοστό έγκρισης επιλεξιμότητας αιτήσεων φορέων: ………%.

Κατά τον έλεγχο:

- πιστοποιήθηκε η ορθότητα και πληρότητα των δικαιολογητικών των φορέων εκπροσώπησης ;
  Ναι ☐ Όχι ☐
- πιστοποιήθηκε η δράση τους ως φορείς παροχής υπηρεσιών φιλανθρωπικού, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα;
  Ναι ☐ Όχι ☐

Κύριοι λόγοι απόρριψης:
……
……
……………………………………………………………………

Λοιπά στοιχεία και παρατηρήσεις της αρμόδιας υπηρεσίας/ επιτροπής ελέγχου:
……
……
……………………………………………………………………

Συνημμένα σας διαβιβάζουμε τον οριστικό πίνακα φορέων εκπροσώπησης (έντυπη και ηλεκτρονική μορφή) της Περιφερειακής μας Ενότητας.

Επιτροπή Ελεγκτές:	Ημερομηνία	**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**
1.	…../…../……	**Θεωρήθηκε**
2.		
3.		
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ)		**(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

Απαιτήσεις της αφίσας του ευρωπαϊκού προγράμματος Δωρεάν Διανομής Τροφίμων σε απόρους

- Τύπος αφίσας: πλαστικοποιημένο χαρτί εκτύπωσης
- Μέγεθος της αφίσας: Α3 ή μεγαλύτερο
- Μέγεθος χαρακτήρων: 1 cm ή μεγαλύτερο
- Τίτλος:

«Πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής Τροφίμων σε απόρους
Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων
με τη χρηματοδοτική στήριξη της
Ευρωπαϊκής Ένωσης»

- Περιεχόμενο: Το κείμενο της αφίσας περιλαμβάνει την ακόλουθη ένδειξη:

«Ο .... [*επωνυμία φορέα*]
συμμετέχει στο πρόγραμμα Δωρεάν Διανομή Τροφίμων σε απόρους**,**
έτους **........................**[*έτος εφαρμογής*]»

- Η αφίσα φέρει υποχρεωτικά το τυποποιημένο έμβλημα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όπως αυτό ανευρίσκεται στην ακόλουθη διεύθυνση στο διαδίκτυο: http://europa.eu/about-eu/basic-information/symbols/flag/index_el.htm και το εθνικό έμβλημα.
- Τα τυποποιημένα εμβλήματα καλύπτουν τουλάχιστον το 30% της συνολικής επιφάνειας της αφίσας.
- Η απεικόνιση όλων των εμβλημάτων που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι ομοιόμορφη (έγχρωμη ή μονόχρωμη απεικόνιση).
- Οι γραφικοί χαρακτήρες που θα χρησιμοποιηθούν για τη μνεία του φορέα εκπροσώπησης και του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων πρέπει να έχουν τις ίδιες διαστάσεις με τους χαρακτήρες που θα χρησιμοποιηθούν για τη μνεία της χρηματοδοτικής συμμετοχής της Ε.Ε.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ ΕΤΟΥΣ………………………
του φορέα εκπροσώπησης :
………………………………………………………………………………
…………………………………………………
(*πλήρης επωνυμία του φορέα*)

……………………………………..
(*έδρα φορέα*)
…………………………………..
(*οδός–αριθμός*)
………………………..
(τηλέφωνο / fax / e-mail)

<u>*Συνημμένα:*</u>
1. Συγκεντρωτική κατάσταση των ενδιαφερομένων ως δικαιούχοι σύμφωνα με το Υπόδειγμα 5 της υπ' αριθμ.………………….. ΚΥΑ, σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή
2. Τα δικαιολογητικά του άρθρου……… της υπ' αριθμ.………………….. ΚΥΑ Επιλεξιμότητας

ΠΡΟΣ
Περιφέρεια: ……………………………….
Π.Ε.: ………………………………………..
Γ/Δ: …………………………………………..

Παρακαλώ όπως μας συμπεριλάβετε στη δωρεάν διανομή …………………(*προϊόντα*), έτους …………

Οι τελικοί δικαιούχοι αφορούν σε :
Άπορα άτομα – αριθμός……………
Σιτιζόμενα άτομα – αριθμός……………
Άπορες Οικογένειες –αριθμός…………

Με διάκριση άπορων οικογενειών ανά αριθμό μελών:

Πολύτεκνες οικογένειες ………………
Τρίτεκνες οικογένειες – αριθμός ………
Μονογονεϊκές οικογένειες – αριθμός ……

(υπολογίζονται οι γονείς και τα προστατευόμενα τέκνα):
Με δύο (2) μέλη, οικογένειες (αριθμός)………
Με τρία (3) μέλη, οικογένειες (αριθμός)………
…………………………………………………………

Τόπος – ημερομηνία
………………………………………
Για τον φορέα υλοποίησης
Ο αιτών, νόμιμος εκπρόσωπος
…………………………………………….
(Όνομα – σφραγίδα – υπογραφή, που η γνησιότητά της βεβαιώνεται από τις αρμόδιες αρχές)

<u>ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5</u>

ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ- ΕΤΟΥΣ……… - ΚΑΝ. Ε.Ε. ……………
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ: ……………………………………………
Περιφερειακή Ενότητα :……………………………
Γ/Δ:……………………………………………………………
Δ/νση: ……………………………………………………
Φορέας Εκπροσώπησης:…………………………………………………………Εξουσιοδοτημένος Εκπρόσωπος:…………………………………
Διεύθυνση:………………… ΤΗΛ.:…. …… FAX:……… ……….. e-mail:………. ……………….

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΤΕΛΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Α/Α	**ΕΠΩΝΥΜΟ**	**ΟΝΟΜΑ**	**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ**	**ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**	**Α.Δ.Τ.**	**Α.Φ.Μ. ΑΙΤΟΥΝΤΑ**	**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**	**ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ/ ΠΟΛΗ**	**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**	**ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ 1 : η στήλη 11 συμπληρώνεται, στην περίπτωση απόρων οικογενειών, το άθροισμα του αριθμού των γονέων και των τέκνων που εμφανίζονται στην φορολογική δήλωση

ΣΗΜΕΙΩΣΗ 2 : η στήλη 8 συμπληρώνεται για όλους, εκτός από τους άπορους άστεγους, ενώ για τους δικαιούχους που διαμένουν σε δομές φιλοξενίας/κλειστής φροντίδας αναγράφεται η διεύθυνση της δομής

Τόπος ………………………………….. Ημερομηνία………………………………

ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΕΑ Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

(Όνομα, υπογραφή, σφραγίδα) με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6

ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΕΤΟΥΣ..........
Περιφέρεια:...
Περιφερειακή Ενότητα: ....
Γ/Δ:...
Δ/νση.:...

ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΤΟΠΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ[2]

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:...

- Ο ανωτέρω φορέας εκπροσώπησης υπέβαλλε την υπ’ αριθ. .... αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα της δωρεάν διανομής τροφίμων στους απόρους της χώρας, αντίγραφο της οποίας σας επισυνάπτουμε[3].
- Η διενέργεια έκτακτου επιτόπιου ελέγχου στον συγκεκριμένο φορέα εκπροσώπησης αποφασίστηκε, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ’ αριθμ........ΚΥΑ, λόγω:
  - ☐ υποβολής καταγγελίας
  - ☐ ύπαρξης ενδείξεων περί μη συμμόρφωσης του
    (περιγραφή...
    ....
    ....
    ....
    ....)
  - ☐ Άλλοι λόγοι
    (περιγραφή...
    ....
    ....
    ....
    ....)
- Σύμφωνα με την υπ΄αριθμ...απόφαση συγκρότησης της επιτροπής έκτακτου ελέγχου, τα κάτωθι υπογεγραμμένα μέλη της επιτροπής μεταβήκαμε, κατόπιν της υπ΄αριθμ...έγγραφης ειδοποίησης του φορέα εκπροσώπησης, στο φορέα και παρουσία του νόμιμου εκπροσώπου του κ.. διενεργήσαμε έλεγχο επί της επιλεξιμότητας του στο πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής Τροφίμων.

2 Το παρόν συντάσσεται σε δυο αντίγραφα και μονογράφεται σε κάθε σελίδα. Το ένα αντίγραφο παραδίδεται στον νόμιμο εκπρόσωπο του φορέα εκπροσώπησης.
3 Όλα τα έγγραφα που κρίνονται απαραίτητα για την στοιχειοθέτηση της διενέργειας και των αποτελεσμάτων του ελέγχου επισυνάπτονται.

- Κατά τον έλεγχο διαπιστώθηκαν:

  ☐ Απλές μη συμμορφώσεις του φορέα

  Περιγραφή, π.χ. λαθών-παραλείψεων που κρίνονται αμελητέες:
  ……
  ……
  ………………………………………………

  ☐ Κύριες μη συμμορφώσεις του φορέα

  Περιγραφή, π.χ. απόκλιση από την δράση του ως φορέα παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας
  ……
  ……
  ………………………………………………

  ☐ Σοβαρή παραπλάνηση

  Περιγραφή, π.χ. δήλωση ψευδών στοιχείων στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση
  ……
  ……
  ………………………………………………

- Σύμφωνα με τα παραπάνω ευρήματα, η επιτροπή αποφασίζει για την επιβολή των κάτωθι κυρώσεων:

  ☐ Διορθωτικές ενέργειες του φορέα

  Περιγραφή:
  ……
  ……
  ………………………………………………

  ☐ Απόρριψη του φορέα από το τρέχον πρόγραμμα

  ☐ Ενημέρωση της εισαγγελικής αρχής

- Λοιπά στοιχεία και παρατηρήσεις της αρμόδιας υπηρεσίας/ επιτροπής:

  ……
  ……
  ………………………………………………

Επιτροπή Ελέγχου:	**Ημερομηνία:** ……/…./20….	**Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα** **Ή Εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος**
1.		**Έλαβα γνώση**
2.		
3.		
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ)		**(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ -ΤΕΛΙΚΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Α. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Δικαιούχοι

Α/Α	**ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:**
1	Αίτηση συμμετοχής υπογεγραμμένη με **θεώρηση του γνησίου της υπογραφής** (Υπόδειγμα 1, Παραρτήματος ΙΙ της παρούσης)
2	Αντίγραφο στοιχείων ταυτότητας νομίμου εκπροσώπου.

Εναλλακτικά και σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής των παραπάνω δικαιολογητικών θα υποβάλλεται :

1	Πιστοποιητικό οικονομικής αδυναμίας από το Δήμο

Β. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:	**Υποβολή αίτησης συμμετοχής – δήλωσης για το πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους. της ΕΕ, για το έτος ....**
ΠΡΟΣ:	**ΠΕ................ Δ/ΝΣΗ ....**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΗΣ (με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό ταυτότητας)						
Α.Φ.Μ. αιτούντος/ αιτούσης				**Α.Φ.Μ. συζύγου:**		
Όνομα:				Επώνυμο:		
Όνομα Συζύγου :				Επώνυμο Συζύγου:		
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας* ή Αρ. Διαβατηρίου :*				Ημερομηνία γέννησης:		
Ιθαγένεια :		ΝΟΜΟΣ :		ΔΗΜΟΣ :		
Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	Κινητό:		Σταθερό:		Άλλο (π.χ. εργασίας ή συζύγου):	

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ([4]) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[4] Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΣΕ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ Ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ		**Τίθεται Χ σε ό,τι υποβάλλεται συνημμένα**
1.	Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας	
2.	Άδεια Διαμονής σε ισχύ (μόνο γ**ια αλλοδαπούς** Τρίτων Χωρών)	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[5)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στο συγχρηματοδοτούμενο από την Ε.Ε. πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων σε απόρους της χώρας, έτους ……………………., μέσω **ΜΟΝΟΝ ΕΝΟΣ** φορέα εκπροσώπησης, με την επωνυμία: …… ως ΤΕΛΙΚΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στη σχετική ΚΥΑ Επιλεξιμότητας του προγράμματος τα οποία δέχομαι ανεπιφύλακτα.

Β) Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά, είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Γ) Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης, ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλω σε επεξεργασία μέσω **των στοιχείων που τηρούνται ηλεκτρονικά στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (ΟΠΣ) της Φορολογίας Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων της ΓΓΠΣ του Υπ. Οικονομικών**, μόνο για το σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

…../…../……

Υπογραφή

Αιτών/Δηλών

(Υπογραφή /
ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ)

[5] «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος, βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΣΕ ΑΠΟΡΟΥΣ ΕΤΟΥΣ.....
Περιφέρεια:……………………………………………
Περιφερειακή Ενότητα: …………………………………
Γ/Δ:………………………………………………………
Δ/νση.:…………………………………………………

ΕΚΘΕΣΗ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΤΕΛΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

Στις ………………………… *(αριθμός)* αιτήσεις συμμετοχής υποψήφιων τελικών δικαιούχων στο συγχρηματοδοτούμενο από την ΕΕ πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής τροφίμων στους απόρους της χώρας έτους ………. που υποβλήθηκαν στην περιφέρεια αρμοδιότητάς μας, μέσω των επιλέξιμων φορέων εκπροσώπησης, πραγματοποιήθηκαν οι προβλεπόμενοι έλεγχοι και κρίθηκαν ως επιλέξιμες …………… *(αριθμός)* αιτήσεων.

Ποσοστό έγκρισης επιλεξιμότητας αιτήσεων τελικών δικαιούχων: ………%.

Κατά τον έλεγχο:

- πιστοποιήθηκε η ορθότητα, και πληρότητα των δικαιολογητικών των τελικών δικαιούχων επί του συνόλου των αιτήσεων συμμετοχής στην περιφέρεια αρμοδιότητας μας
  Ναι ☐ Όχι ☐
- πιστοποιήθηκε η πλήρωση του κριτηρίου επιλεξιμότητας των τελικών δικαιούχων, κατόπιν των αποτελεσμάτων του ελέγχου βάσει των οικονομικών στοιχείων που τηρούνται στο ΟΠΣ Φορολογίας Εισοδήματος Φυσικών Προσώπων (άρθρο 6, της υπ αριθμ…………………………..ΚΥΑ)
- Ναι ☐ Όχι ☐

Κύριοι λόγοι απόρριψης:
……
………………………………………………………………………………………………………

Λοιπά στοιχεία και παρατηρήσεις της αρμόδιας υπηρεσίας/ επιτροπής ελέγχου:
……
………………………………………………………………………………………………………

Συνημμένα σας διαβιβάζουμε τον οριστικό πίνακα τελικών δικαιούχων (έντυπη και ηλεκτρονική μορφή) της Περιφερειακής μας Ενότητας.

Επιτροπή Ελεγκτές:	Ημερομηνία	**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**
1.	…../…../……	**Θεωρήθηκε**
2.		
3.		
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ)		**(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 22 Φεβρουαρίου 2013

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ	ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ	**ΕΥΡΙΠΙΔΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ**	**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΑΥΤΑΡΗΣ**

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02004142202130020

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004